



Provincia di Vicenza

TESSERINO REGIONALE DI AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DEI FUNGHI

Prot.Arrivo N. _____

Del _____

Registro N. _____

**Marca da bollo
da € 14,62**

ai sensi del DPR 642/72
e successive modifiche

**Alla Provincia di Vicenza
Settore Caccia Pesca e Sport
Palazzo Arnaldi
Contrà SS. Apostoli, 18
36100 VICENZA**

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
di essere residente a _____
in via _____ nr. _____

CHIEDE

il rilascio del **tesserino regionale di autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei** e del relativo permesso annuale.

Foto-tessera

Luogo e data _____, ____ / ____ / ____ Firma _____

sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto

Allega alla presente:

- **n. 2 marche da bollo da € 14,62** (nr.1 sul presente modulo e nr.1 da applicare sul tesserino)
- **n. 2 foto-tessera** (nr.1 sul presente modulo e nr.1 per il tesserino)
- **copia fotostatica della carta d'identità dell'interessato** nel caso non si presenti personalmente all'Ufficio

Il sottoscritto, preso atto del decreto legislativo 196/2003, dà il suo consenso per il trattamento dei dati personali alla Provincia di Vicenza, la quale li utilizzerà ai fini dell'istruttoria e del rilascio della documentazione necessaria.

I dati verranno trattati in via anche informatica, oltre che cartacea, e potranno essere diffusi o comunicati ad altri enti od associazioni che collaborano con l'ente Provincia nel corso dell'istruttoria.

In ogni momento, il sottoscritto potrà esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.